Supplemento ordinario alla "Gazzetta Ufficiale" n. 294 del 16 dicembre 2004 - Serie generale

Spediz. abb. post. 45% - art. 2, comma 20/b
Legge 23-12-1996, n. 662 - Filiale di Roma

GAZZETTA UFFICIALE

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA **Roma - Giovedì, 16 dicembre 2004** SI PUBBLICA TUTTI I GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA 70 - 00100 ROMA
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI 10 - 00100 ROMA - CENTRALINO 06 85081

AVVISO AGLI ABBONATI

Dal 4 ottobre vengono resi noti nelle ultime pagine della *Gazzetta Ufficiale* i canoni di abbonamento per l'anno 2005. Contemporaneamente sono state spedite le offerte di rinnovo agli abbonati, complete di bollettini postali premarcati *(di colore rosso)* per la conferma dell'abbonamento stesso. Si pregano i signori abbonati di far uso di tali bollettini e di utilizzare invece quelli prestampati di colore nero solo per segnalare eventuali variazioni.

Si rammenta che la campagna di abbonamento avrà termine il 31 gennaio 2005 e che la sospensione degli invii agli abbonati, che entro tale data non avranno corrisposto i relativi canoni, avrà effetto dal 28 febbraio 2005.

Si pregano comunque gli abbonati che non intendano effettuare il rinnovo per il 2005 di darne comunicazione via fax al Settore Gestione *Gazzetta Ufficiale* (n. 06-8508-2520) ovvero al proprio fornitore.

N. 181

A.Ra.N.
AGENZIA PER LA RAPPRESENTANZA NEGOZIALE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

CIRCOLARE 17 novembre 2004, n. **8453.**

Rilevazione delle deleghe per le ritenute del contributo sindacale ai fini della misurazione della rappresentatività sindacale ai sensi dell'articolo 43 del decreto legislativo n. 165 del 30 marzo 2001. Richiesta dati al 31 dicembre 2004.

S O M M A R I O

A.Ra.N.
AGENZIA PER LA RAPPRESENTANZA NEGOZIALE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

CIRCOLARI

A.Ra.N. - AGENZIA PER LA RAPPRESENTANZA NEGOZIALE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

CIRCOLARE 17 novembre 2004, n. **8453.**

Rilevazione delle deleghe per le ritenute del contributo sindacale ai fini della misurazione della rappresentatività sindacale ai sensi dell'articolo 43 del decreto legislativo n. 165 del 30 marzo 2001. Richiesta dati al 31 dicembre 2004.

Alle Amministrazioni dei Comparti:
Agenzie fiscali
Amministrazioni dello Stato ad ordinamento autonomo
Enti pubblici non economici
Istituzioni di alta formazione e specializzazione artistica e musicale
Istituzioni ed enti di ricerca e sperimentazione
Ministeri
Presidenza del Consiglio dei Ministri
Regioni ed Autonomie locali
Servizio Sanitario Nazionale
Scuola
Università
Ai Comitati di Settore
Ai Commissari di Governo nelle Regioni a statuto ordinario
Al Rappresentante del Governo nella Regione Sarda
Al Commissariato dello Stato per la Regione Siciliana
Ai Prefetti della Repubblica
Alle Regioni
All'ANCI
All'UPI
All'UNCEM
All'UNIONCAMERE
Alla Presidenza del Consiglio dei Ministri
- Segretariato Generale
- Dipartimento della Funzione Pubblica

e, per conoscenza:

Alla Presidenza della Repubblica - Segretariato Generale - Palazzo del Quirinale
Al Consiglio nazionale dell'economia e del lavoro
Al Commissario del Governo nella Regione Friuli-Venezia Giulia
Al Presidente della Commissione di coordinamento nella Regione Valle d'Aosta
Al Commissario del Governo nella Provincia di Trento
Al Commissario del Governo nella Provincia di Bolzano
Alla Conferenza dei presidenti delle Regioni e delle Province autonome di Trento e Bolzano

I criteri per l'accertamento del requisito della rappresentatività delle organizzazioni sindacali operanti nel settore pubblico sono disciplinati dall'art. 43 del decreto legislativo n. 165/2001 e dall'art. 19 del Contratto collettivo nazionale quadro del 7 agosto 1998 sulle modalità di utilizzo dei distacchi, aspettative e permessi nonché delle altre prerogative sindacali.

In applicazione delle norme suddette l'Aran procede biennalmente all'accertamento della rappresentatività delle organizzazioni sindacali, in corrispondenza dell'inizio di ciascuna stagione contrattuale che, nel caso di specie, è il quadriennio normativo 2006-2009 primo biennio economico 2006-2007.

L'accertamento della rappresentatività, per il biennio suddetto, avverrà sulla base della media tra i voti riportati nelle ultime elezioni generali delle RSU come già effettuate nei vari comparti (dato elettorale) e le deleghe (dato associativo) — per le aree dirigenziali sulle sole deleghe — rilasciate dai lavoratori alle organizzazioni sindacali alla data del **31 dicembre 2004.**

La presente rilevazione riguarda, pertanto, il dato associativo.

I dati della rilevazione, come noto, saranno poi sottoposti alla certificazione del Comitato Paritetico previsto dall'art. 43 del decreto legislativo n. 165/2001.

Data la complessità della procedura, che consente all'Aran di accertare la rappresentatività solo dopo la predetta certificazione, la tempestività con la quale questa Agenzia può adempiere al proprio mandato dipende, in grande misura, dal rispetto dei tempi, dal grado di celerità e di collaborazione di codeste Amministrazioni ed Enti nell'invio dei dati richiesti. Riveste anche particolare importanza la cura nella compilazione delle schede di rilevazione appositamente elaborate da questa Agenzia per l'acquisizione dei dati (allegate).

La presente nota è pubblicata sul sito internet dell'Aran all'indirizzo: www.aranagenzia.it nella sezione «Relazioni sindacali» alla voce «Deleghe 2004». Per le Amministrazioni e gli Enti, oltre alla presente nota, saranno pubblicati i singoli «files» con le schede di comparto, in modo che ciascuno di essi possa scaricare solo quelle di propria pertinenza, nonché le istruzioni per procedere alla compilazione ed alla trasmissione all'Aran delle stesse. Si precisa che la stampa delle schede è immediatamente disponibile per l'uso. Le schede, accompagnate da una lettera formale di trasmissione, dovranno essere inviate, debitamente compilate, **unicamente per posta.**

Vengono di seguito riportate le modalità per la trasmissione dei dati e per la compilazione delle schede,

evidenziando che ogni indicazione proveniente da soggetti diversi dall'Aran non dovrà essere presa in considerazione.

La trasmissione dei dati all'Aran deve avvenire secondo le seguenti indicazioni:

a) Le Amministrazioni e gli Enti in indirizzo trasmettono i dati delle deleghe ENTRO IL 28 FEBBRAIO 2005 utilizzando le apposite schede allegate.

b) La trasmissione avviene esclusivamente tramite posta con RRR. ***Tale modalità costituisce la prova documentale*** dei dati trasmessi in caso di contestazione da parte delle organizzazioni sindacali interessate nel corso della certificazione dei dati per la rappresentatività, affidata, come sopra menzionato, al Comitato Paritetico di cui all'art. 43 del decreto legislativo n. 165/2001.

La trasmissione per posta deve avvenire, ***con lettera di accompagnamento a firma del dirigente del servizio, tramite RRR all'indirizzo:*** ARAN - Ufficio relazioni sindacali - Via del Corso n. 476 - 00186 Roma.

Non saranno prese in considerazione comunicazioni che non abbiano tali caratteristiche.

c) La ricognizione delle deleghe deve riferirsi a tutte quelle in essere ***alla data del 31 dicembre 2004;*** per tale ragione la rilevazione è effettuata al 31 gennaio 2005 in quanto, solo a tale data, sono rilevabili anche le deleghe rilasciate (o revocate) alle organizzazioni sindacali entro il mese di dicembre 2004 e, pertanto, seppure non contabilizzate, già attive a tale ultima data (art. 19, comma 5, del CCNQ del 7 agosto 1998).

d) La ricognizione delle deleghe deve riferirsi a quelle rilasciate dai dipendenti per le ritenute del contributo sindacale; vanno pertanto indicate le sole iscrizioni ai sindacati tramite delega con trattenuta sulla retribuzione e non anche le iscrizioni *dirette* ai sindacati *senza delega* per la relativa trattenuta sulla retribuzione.

e) A tutela del diritto alla segretezza e riservatezza devono essere inviati esclusivamente dati numerici in modo che gli stessi non possano rappresentare elementi identificativi dei dipendenti che hanno sottoscritto la delega.

f) Contestualmente alla trasmissione all'Aran le schede, debitamente compilate e sottoscritte dal rappresentante sindacale, devono essere inviate alla organizzazione sindacale di pertinenza. Di detto invio deve essere data contezza nella apposita sezione delle schede.

g) Le Istituzioni di assistenza e beneficenza (ex Ipab) che si sono privatizzate, le ONLUS, e più in generale le istituzioni e le fondazioni di natura assistenziale di carattere privato o che hanno personalità giuridica di diritto privato, a prescindere dal CCNL applicato al personale ivi operante, non devono trasmettere i dati relativi ai propri dipendenti. Devono, invece, trasmettere i dati le Aziende pubbliche di servizi alla persona (ex Ipab) di cui al decreto legislativo n. 207/2001 che hanno personalità giuridica di diritto pubblico.

h) Le Regioni a statuto speciale e le Province autonome di Trento e Bolzano non devono trasmettere i dati relativi ai propri dipendenti né a dipendenti di altri comparti, ai quali, in base ai vigenti statuti regionali, non si applicano i contratti collettivi nazionali di lavoro stipulati dall'Aran per i rispettivi comparti. I dati dei dipendenti che non sono ricompresi in tale eccezione, devono, invece, essere regolarmente inviati.

i) Le Aziende e gli Enti di cui all'art. 70, comma 4, del decreto legislativo n. 165/2001 *non* devono trasmettere i dati in quanto, ai sensi dell'art. 5 del CCNQ del 27 gennaio 1999, provvedono direttamente all'accertamento della rappresentatività delle organizzazioni sindacali, secondo le regole delle Amministrazioni pubbliche.

Indicazioni per la compilazione delle schede

Le schede da compilare riprendono il modello di rilevazione già noto a codeste Amministrazioni e Enti, salvo alcune semplificazioni e aggiornamenti delle notizie utili.

1. Le schede sono già predisposte per comparto ed, all'interno, per categoria di personale e, pertanto, ogni Amministrazione ed Ente dovrà compilare esclusivamente le schede relative al ***comparto di appartenenza, non utilizzando modelli attinenti a precedenti rilevazioni.***

2. Per ogni comparto la scheda n. 1 è di carattere riepilogativo e ***non può essere omessa;*** essa riporta i dati relativi al numero dei dipendenti in servizio al 31 dicembre 2004 (altrimenti non rilevabili), al numero delle deleghe complessivamente rilasciate alla stessa data, nonché l'indicazione delle relative schede per categoria di dipendenti da compilare:

- nella denominazione «a tempo determinato» rientra esclusivamente il personale dipendente in servizio al 31 dicembre 2004 a qualsiasi titolo (compresi stagionali, contrattisti, etc). Sono, quindi, esclusi i lavoratori socialmente utili (LSU), i lavoratori con contratti di lavoro di tipo privatistico, i lavoratori interinali, le collaborazioni coordinate e continuative e, in generale, i titolari di rapporto di lavoro autonomo o altre forme che non rientrano nel rapporto di pubblico impiego. Le deleghe dei dipendenti a tempo determinato vengono rilevate ai soli fini statistici;

- con la finalità del punto precedente viene rilevato il dato di tutto il personale docente e ricercatore non contrattualizzato del comparto Università;

• nel caso in cui non vi siano deleghe sottoscritte in favore di sindacati la scheda n. 1 va, comunque, compilata nelle rimanenti parti. Si raccomanda la puntuale e scrupolosa osservanza di questa indicazione in quanto, solo in tal modo, questa Agenzia non attenderà l'invio di ulteriori schede e potrà completare la rilevazione;

• nello specifico riquadro «*Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:*» viene indicata, accanto alla posizione giuridica, la dizione «*indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*» o dizione simile. Ciò sta a significare che nella casella in cui deve essere riportato il numero dei dipendenti interessati vanno compresi tutti coloro che appartengono alla posizione giuridica di base indicata, indipendentemente dallo sviluppo economico raggiunto, ed a prescindere dalla denominazione utilizzata nei vari comparti di contrattazione (ora essendo indicata come fascia, posizione economica, super o in altra maniera). Infatti, trattandosi di sviluppi economici orizzontali, per ogni posizione giuridica prevista, va indicata la somma complessiva tanto dei dipendenti che vi si trovano in posizione iniziale che di quelli che hanno già iniziato il percorso economico orizzontale.

Ad esempio nella scheda dei Ministeri laddove è indicato «*area C posizione giuridica C3 indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*» va riportata la somma C3+C3super.

Il totale del riquadro *del personale del comparto* a tempo indeterminato relativo all'insieme delle posizioni giuridiche indicate deve, pertanto, corrispondere alla somma dei dipendenti del comparto a tempo indeterminato in servizio al 31 dicembre 2004;

• la somma del numero dei dipendenti riportata nel totale generale della scheda n. 1 deve essere uguale al totale complessivo del personale in servizio al 31 dicembre 2004;

• la somma delle deleghe riportata nel totale generale della scheda n. 1 deve essere uguale alla somma delle deleghe indicate nell'insieme delle schede successive;

• la scheda n. 1 deve essere firmata dal dirigente del servizio.

3. Le schede successive, numerate per ogni comparto in ordine progressivo (n. 2, n. 3, n. 4, etc), riportano, nella intestazione, il comparto e la categoria di dipendenti a cui si riferiscono:

• deve essere compilata una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe con la indicazione della esatta denominazione della stessa, per esteso e per sigla, in modo che possa essere chiaramente individuata;

• ai fini di una corretta rilevazione dei dati associativi, nel caso di Federazioni sindacali formate da più sigle (costituenti o affiliate), la denominazione della Federazione sindacale dovrà essere riportata indicandone il nome prima della singola sigla costituente o affiliata (es: nel caso delle Regioni-Autonomie locali CSA/…, nel caso dei Ministeri FLP/.........). Dovranno, pertanto, essere compilate tante schede distintamente per quante sono le sigle costituenti e/o affiliate evitando di sommare le deleghe sotto la sola denominazione della Federazione sindacale (es: solo CSA, solo FLP, etc.), rispettando scrupolosamente la intestazione della delega sottoscritta dal lavoratore, anche ai fini dell'entità del contributo sindacale e della rilevazione delle doppie deleghe. Nel caso in cui non risulti che le deleghe siano intestate alla Federazione di appartenenza, ma alla singola componente, tale circostanza deve essere anche evidenziata nelle annotazioni in calce alla scheda;

• devono essere inviati dati relativi a deleghe rilasciate dai dipendenti in favore di organizzazioni ***che abbiano natura sindacale.*** Pertanto, non devono essere trasmessi dati relativi ad altre associazioni non aventi tale natura (ad es: associazioni di volontariato, associazioni culturali, associazioni che si occupano della formazione professionale, etc). Sarà cura delle Amministrazioni ed Enti verificare detta circostanza;

• qualora risulti che un dipendente sia, alla data del 31 dicembre 2004, contemporaneamente iscritto a più sindacati (caso di deleghe doppie o triple) tale circostanza dovrà necessariamente risultare nella compilazione delle schede utilizzando l'apposito spazio collocato immediatamente dopo il numero delle deleghe relativo all'organizzazione sindacale a cui la scheda si riferisce e contrassegnato dalla dicitura «di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali».

A titolo esemplificativo: nel caso in cui si stia compilando la scheda del sindacato X, dopo avere indicato il numero complessivo di deleghe espresse in suo favore (ad esempio n. 10) va specificato se i medesimi 10 dipendenti abbiano rilasciato, alla stessa data (31 dicembre 2004), deleghe anche in favore di altre organizzazioni sindacali. In tale circostanza va indicato il numero delle deleghe espresse in favore delle altre organizzazioni sindacali (pari a n.... in favore del sindacato Y, n.... in favore del sindacato Z e così di seguito). In sostanza ciò consente di rilevare che tra i 10 dipendenti iscritti al sindacato X alcuni o tutti sono contemporaneamente iscritti anche ad altri sindacati. Nelle schede dei sindacati Y e Z dovrà, a sua volta, trovarsi il corrispettivo numero di deleghe rilasciate al sindacato X.

Nel caso in cui lo spazio relativo alle deleghe doppie o triple non sia riempito ciò starà a significare che il/i dipendente/i è/sono iscritto/i ad un solo sindacato;

• qualora la delega in favore di una organizzazione sindacale risulti, invece, frazionata - cioè versata divisa in quote tutte intestate alla medesima organizzazione sindacale ma riferite alle varie strutture in cui la stessa è articolata (ad esempio parte alla struttura sindacale provinciale, parte a quella regionale e parte a quella nazionale) - la delega va ritenuta unitaria e conteggiata una sola volta. Di detta circostanza deve essere data notizia nello spazio delle annotazioni. Pertanto, in questo caso, deve essere compilata una sola scheda intestata alla medesima organizzazione sindacale il cui contributo risulti frazionato;

• ogni scheda deve essere controfirmata da un rappresentante dell'organizzazione sindacale interessata a ciò abilitato, con modalità che garantiscano la riservatezza della scheda stessa. Ove la scheda non sia controfirmata dalla organizzazione sindacale interessata, il funzionario responsabile della compilazione dovrà sottoscrivere una dichiarazione da cui risulti detta circostanza, specificando il motivo della mancata sottoscrizione. In caso di contestazioni da parte delle organizzazioni sindacali, qualora l'Amministrazione/Ente non ritenga di dover apportare modifiche al dato, le schede dovranno essere ugualmente inviate all'Aran indicando i motivi della contestazione nelle annotazioni in calce alla scheda. Nel caso in cui la scheda non sia controfirmata dalla organizzazione sindacale interessata e non sia motivata detta omissione, l'Aran richiederà la regolarizzazione;

• ogni scheda deve essere inviata all'organizzazione sindacale interessata. La data di invio deve essere riportata nella scheda stessa (vedi lettera *f)*;

• in ogni scheda deve essere indicata, nell'apposita voce, l'entità del contributo sindacale mensile (art. 15, comma 5, del CCNQ del 7 agosto 1998) che deve essere espresso in euro, in valore unitario medio mensile, escludendo valori percentuali. Nel caso in cui il contributo sindacale sia versato per 13 mensilità, il valore medio mensile deve essere ricalcolato su 12 mensilità;

• la distribuzione provinciale delle deleghe dovrà essere compilata dalle sole Amministrazioni/Enti distribuite sul territorio (Ministeri, Agenzie fiscali, Presidenza del Consiglio dei Ministri, Aziende autonome dello Stato, Enti pubblici non economici, Istituzioni ed enti di ricerca e sperimentazione, Scuola, Istituzioni di alta formazione e specializzazione artistica e musicale).

4. Nella Scheda n. 1 deve essere indicato il funzionario responsabile della rilevazione e della trasmissione dei dati cui compete la sottoscrizione di tutte le Schede successive per la quale è predisposto un apposito spazio.

I Ministeri, le Amministrazioni, gli Enti, le Associazioni, le Unioni, i Presidenti delle Giunte regionali e delle Province Autonome, i Commissari di Governo ed i Prefetti della Repubblica sono pregati di portare a conoscenza degli Enti e degli organismi vigilati o associati, con l'urgenza che il caso richiede, la presente circolare, tenendo presente l'importanza e la finalità della rilevazione che, qualora non vengano rispettati i termini, non consentirà a questa Agenzia di accertare la rappresentatività delle organizzazioni sindacali da ammettere alla contrattazione nazionale nel biennio 2006-2007.

Roma, 17 novembre 2004

Il presidente: FANTONI

COMPARTO
AGENZIE FISCALI
RILEVAZIONE DELEGHE
31 DICEMBRE 2004

SCHEDA N. 1 - AGENZIE FISCALI

Amministrazione

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2004	*n. deleghe al 31.12.2004*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- personale delle qualifiche ad esaurimento			**n. 4**
- area ***terza fasce retributive F4, F5*** (ex C3 e C3S), ***F6***			**n. 5**
- area ***terza fascia retributiva F3*** (ex C2)			**n. 6**
- area ***terza fasce retributive F1 e F2*** (ex C1 e C1S)			**n. 7**
- aree ***prima e seconda*** *(tutto il personale)*			**n. 8**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 9**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 8453 del 17 nov. 2004

SCHEDA N. 2 - AGENZIE FISCALI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - AGENZIE FISCALI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		

SCHEDA N. 2 - AGENZIE FISCALI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro *Oristano*		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna *Reggio di Calabria*		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani *Trento*		

SCHEDA N. 2 - AGENZIE FISCALI **DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO**		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - AGENZIE FISCALI
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

<u>Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe</u>	
Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 4 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla) *Numero deleghe al 31.12.2004*	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 4 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 4 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA
FASCE RETRIBUTIVE F4, F5 (EX C3 E C3S), F6

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - AGENZIE FISCALI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA TERZA FASCE RETRIBUTIVE F4, F5 (EX C3 E C3S), F6		
Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 5 - AGENZIE FISCALI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA TERZA FASCE RETRIBUTIVE F4, F5 (EX C3 E C3S), F6		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno *Lodi* *Lucca*		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia *Pesaro e Urbino* *Pescara*		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari *Savona*		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 5 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA
FASCE RETRIBUTIVE F4, F5 (EX C3 E C3S), F6

Teramo		
Terni *Torino*		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA
FASCIA RETRIBUTIVA F3 (EX C2)

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla) ***Numero deleghe al 31.12.2004***	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA
FASCIA RETRIBUTIVA F3 (EX C2)

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 6 - AGENZIE FISCALI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA TERZA FASCIA RETRIBUTIVA F3 (EX C2)		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 6 - AGENZIE FISCALI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA TERZA FASCIA RETRIBUTIVA F3 (EX C2)		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso *Trieste*		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 7 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA
FASCE RETRIBUTIVE F1 E F2 (EX C1 E C1S)

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla) *Numero deleghe al 31.12.2004*	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA
FASCE RETRIBUTIVE F1 E F2 (EX C1 E C1S)

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 7 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA
FASCE RETRIBUTIVE F1 E F2 (EX C1 E C1S)

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno *Lodi* *Lucca*		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia *Pesaro e Urbino* *Pescara*		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari *Savona*		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 7 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA
FASCE RETRIBUTIVE F1 E F2 (EX C1 E C1S)

Teramo		
Terni		
Torino *Trapani*		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 8 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE PRIMA E SECONDA ***(TUTTO IL PERSONALE)***

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 8 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE PRIMA E SECONDA *(TUTTO IL PERSONALE)*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 8 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE PRIMA E SECONDA ***(TUTTO IL PERSONALE)***

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 8 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE PRIMA E SECONDA ***(TUTTO IL PERSONALE)***

Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia *Verbania*		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 9 - AGENZIE FISCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO AZIENDE CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2004

SCHEDA N. 1 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO

Amministrazione

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2004	*n. deleghe al 31.12.2004*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- area *C* posizione giuridica *C3* *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 4**
- area *C* posizione giuridica *C2* *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 5**
- area *C* posizione giuridica *C1* *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 6**
- aree *A* e *B* *(tutto il personale)*			**n. 7**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 8**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 8453 del 17 nov. 2004

SCHEDA N. 2 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		

SCHEDA N. 2 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		

SCHEDA N. 2 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO	
Treviso	
Trieste	
Udine	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo	
Totale	

SCHEDA N. 3 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 4 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 4 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 4 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3* *INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO*		
Teramo		
Terni *Torino*		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla) ***Numero deleghe al 31.12.2004***	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 5 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2* *INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO*		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 5 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2* *INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO*		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso *Trieste*		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 6 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 6 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Teramo		
Terni		
Torino *Trapani*		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 7 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 7 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 7 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Teramo		
Terni *Torino*		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 8 - CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO AZIENDE MONOPOLI DI STATO

RILEVAZIONE DELEGHE

31 DICEMBRE 2004

SCHEDA N. 1 - MONOPOLI DI STATO

Amministrazione

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2004	*n. deleghe al 31.12.2004*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- area ***C*** posizione giuridica ***C3*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 4**
- area ***C*** posizione giuridica ***C2***			**n. 5**
- area ***C*** posizione giuridica ***C1*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 6**
- aree ***A*** e ***B*** *(tutto il personale)*			**n. 7**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 8**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 8453 del 17 nov. 2004

SCHEDA N. 2 - MONOPOLI DI STATO
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - MONOPOLI DI STATO
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		

SCHEDA N. 2 - MONOPOLI DI STATO DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		

SCHEDA N. 2 - MONOPOLI DI STATO DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - MONOPOLI DI STATO
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla) *Numero deleghe al 31.12.2004*	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale *In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo* *Annotazioni*		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	numero deleghe	numero dipendenti
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 4 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 4 - MONOPOLI DI STATO **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*** ***INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO***		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso *Trieste*		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile) *Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale* *Firma del rappresentante sindacale*	valore in €	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 5 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 5 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia *Verbania*		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla) *Numero deleghe al 31.12.2004*	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 6 - MONOPOLI DI STATO PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1* *INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO*		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 6 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia *Verbania* *Vercelli*		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 7 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 7 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno *Lodi* *Lucca*		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia *Pesaro e Urbino* *Pescara*		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari *Savona*		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 7 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 8 - MONOPOLI DI STATO
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2004

SCHEDA N. 1 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI

AVVERTENZA **: DA COMPILARE ANCHE NEL CASO IN CUI NON ESISTANO DELEGHE RILASCIATE A SINDACATI**

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2004	*n. deleghe al 31.12.2004*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Professionisti dipendenti a tempo indeterminato di cui:			
- Avvocati			**n. 4**
- Medici			**n. 5**
- Altro personale laureato professionale			**n. 6**
Totale 2			
3 - Professionisti dipendenti a tempo determinato			**n. 7**
4 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- personale delle qualifiche ad esaurimento			**n. 8**
- area ***C*** posizione giuridica ***C4*** *indipendentemente dallo sviluppo economico all'interno dell'area*			**n. 9**
- area ***C*** posizione giuridica ***C3***			**n. 10**
- area ***C*** posizione giuridica ***C1*** *indipendentemente dallo sviluppo economico all'interno dell'area*			**n. 11**
- aree ***A*** e ***B*** *(tutto il personale)*			**n. 12**
Totale 4			
5 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 13**
Totale generale (1+2+3+4+5)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono Fax E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 8453 del 17 nov. 2004

SCHEDA N. 2 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		

SCHEDA N. 2 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		

SCHEDA N. 2 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI **DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO**		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese *Venezia* *Verbania*		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
AVVOCATI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
AVVOCATI

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 4 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
AVVOCATI

Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova	
Massa	
Matera	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara	
Nuoro	
Oristano	
Padova	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino	
Pescara	
Piacenza	
Pisa	
Pistoia	
Pordenone	
Potenza	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti	
Rimini	
Roma	
Rovigo	
Salerno	
Sassari	
Savona	
Siena	
Siracusa	
Sondrio	
Taranto	
Teramo	

SCHEDA N. 4 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
AVVOCATI

Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona *Vibo Valentia* *Vicenza*		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
MEDICI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
MEDICI

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 5 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
MEDICI

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 5 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
MEDICI

Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
ALTRO PERSONALE LAUREATO PROFESSIONALE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	n.	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
ALTRO PERSONALE LAUREATO PROFESSIONALE

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 6 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
ALTRO PERSONALE LAUREATO PROFESSIONALE

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 6 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO
ALTRO PERSONALE LAUREATO PROFESSIONALE

Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 7 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PROFESSIONISTI DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 8 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO**		
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe		
Amministrazione/Ente		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 8 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 8 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 8 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona *Vibo Valentia* *Vicenza*		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 9 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C4*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 9 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C4*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 9 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C4*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 9 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C4* *INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA*		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza *Viterbo*		
Totale		

SCHEDA N. 10 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 10 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 10 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 10 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*

Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 11 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 11 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 11 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1* *INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA*		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina *Milano*		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia *Pordenone*		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 11 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ALL'INTERNO DELL'AREA

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 12 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B ***(TUTTO IL PERSONALE)***

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 12 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B *(TUTTO IL PERSONALE)*

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 12 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE A E B ***(TUTTO IL PERSONALE)***

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 12 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE A E B ***(TUTTO IL PERSONALE)***		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona *Vibo Valentia* *Vicenza*		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 13 - ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

<u>**Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe**</u>

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2004

SCHEDA N. 1 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIE DI BELLE ARTI - ACCADEMIA NAZIONALE DI DANZA - ACCADEMIA NAZIONALE DI ARTE DRAMMATICA - ISIA - CONSERVATORI DI MUSICA - ISTITUTI MUSICALI PAREGGIATI

***AVVERTENZA*: DA COMPILARE ANCHE NEL CASO IN CUI NON ESISTANO DELEGHE RILASCIATE A SINDACATI**

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2004	*n. deleghe al 31.12.2004*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- *Direttori amministrativi*			**n. 4**
- *Direttori dei servizi generali ed amministrativi*			**n. 5**
- *Tutto il rimanente personale docente e ata*			**n. 6**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 7**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 8453 del 17 nov. 2004

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO		
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe		
Amministrazione/Ente		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE **DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO**		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 3 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 3 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 3 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

DIRETTORI AMMINISTRATIVI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni *Firma del funzionario responsabile*		

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

DIRETTORI AMMINISTRATIVI

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno *Benevento*		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como *Cosenza*		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia *Isernia*		

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

DIRETTORI AMMINISTRATIVI

La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

DIRETTORI AMMINISTRATIVI

Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Siena	
Siracusa	
Sondrio	
Taranto	
Teramo	
Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso	
Trieste	
Udine	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo	
Totale	

SCHEDA N. 6 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

TUTTO IL RIMANENTE PERSONALE DOCENTE E ATA

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni ***Firma del funzionario responsabile***		

SCHEDA N. 6 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

TUTTO IL RIMANENTE PERSONALE DOCENTE E ATA

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 6 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

TUTTO IL RIMANENTE PERSONALE DOCENTE E ATA

L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		

SCHEDA N. 6 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

TUTTO IL RIMANENTE PERSONALE DOCENTE E ATA

Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 7 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento *Bergamo*		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona *Crotone* *Cuneo*		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		

SCHEDA N. 7 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		

SCHEDA N. 7 - ISTITUZIONI DI ALTA FORMAZIONE E SPECIALIZZAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

COMPARTO ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2004

SCHEDA N. 1 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

AVVERTENZA: DA COMPILARE ANCHE NEL CASO IN CUI NON ESISTANO DELEGHE RILASCIATE A SINDACATI

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2004	*n. deleghe al 31.12.2004*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Ricercatori a tempo indeterminato			**n. 4**
3 - Tecnologi a tempo indeterminato			**n. 5**
4 - Ricercatori e Tecnologi a tempo determinato			**n. 6**
5 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- personale delle qualifiche ad esaurimento			**n. 7**
- livello *IV*			**n. 8**
- livello *V*			**n. 9**
- livelli dal *VI* al *IX*			**n. 10**
Totale 5			
6 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 11**
Totale generale (1+2+3+4+5+6)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 8453 del 17 nov. 2004

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		

SCHEDA N. 2 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE **DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO**		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

RICERCATORI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	n.	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE

RICERCATORI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe ***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento	
Alessandria	
Ancona	
Aosta	
Arezzo	
Ascoli Piceno	
Asti	
Avellino	
Bari	
Belluno	
Benevento	
Bergamo	
Biella	
Bologna	
Bolzano	
Brescia	
Brindisi	
Cagliari	
Caltanissetta	
Campobasso	
Caserta	
Catania	
Catanzaro	
Chieti	
Como	
Cosenza	
Cremona	
Crotone	
Cuneo	
Enna	
Ferrara	
Firenze	
Foggia	
Forlì	
Frosinone	
Genova	
Gorizia	
Grosseto	
Imperia	
Isernia	
La Spezia	
L'Aquila	
Latina	

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE RICERCATORI A TEMPO INDETERMINATO	
Lecce	
Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova	
Massa	
Matera	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara	
Nuoro	
Oristano	
Padova	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino	
Pescara	
Piacenza	
Pisa	
Pistoia	
Pordenone	
Potenza	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti	
Rimini	
Roma	
Rovigo	
Salerno	
Sassari	
Savona	
Siena	
Siracusa	
Sondrio	
Taranto	
Teramo	
Terni	

SCHEDA N. 4 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE RICERCATORI A TEMPO INDETERMINATO		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
TECNOLOGI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso) *Sindacato (sigla)*		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
TECNOLOGI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE TECNOLOGI A TEMPO INDETERMINATO		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		

SCHEDA N. 5 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE TECNOLOGI A TEMPO INDETERMINATO		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - ISTITUZIONI ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
RICERCATORI E TECNOLOGI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 7 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	n.	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO		
Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 7 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		

SCHEDA N. 7 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 8 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLO *IV*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 8 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO

LIVELLO *IV*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 8 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLO *IV*		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		

SCHEDA N. 8 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLO *IV*		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 9 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLO *V*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 9 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLO *V*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 9 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLO *V*		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		

SCHEDA N. 9 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLO *V*		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 10 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLI DAL *VI* AL *IX*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 10 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLI DAL *VI* AL *IX*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 10 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLI DAL *VI* AL *IX*		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		

SCHEDA N. 10 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO LIVELLI DAL *VI* AL *IX*		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 11 - IST. ED ENTI DI RICERCA E SPERIMENTAZIONE
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO MINISTERI

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2004

SCHEDA N. 1 - MINISTERI

Amministrazione

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2004	*n. deleghe al 31.12.2004*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- personale delle qualifiche ad esaurimento			**n. 4**
- area ***C*** posizione giuridica ***C3*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 5**
- area ***C*** posizione giuridica ***C2***			**n. 6**
- area ***C*** posizione giuridica ***C1*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 7**
- aree ***A*** e ***B*** *(tutto il personale)*			**n. 8**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 9**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 8453 del 17 nov. 2004

SCHEDA N. 2 - MINISTERI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - MINISTERI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		

SCHEDA N. 2 - MINISTERI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		

SCHEDA N. 2 - MINISTERI **DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO**		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - MINISTERI
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

<table>
<tr><td colspan="2"><u>Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe</u></td></tr>
<tr><td colspan="2">Amministrazione</td></tr>
<tr><td>Comune</td><td>Provincia</td></tr>
<tr><td>Sindacato (denominazione per esteso)</td><td></td></tr>
<tr><td>Sindacato (sigla)</td><td></td></tr>
<tr><td>Numero deleghe al 31.12.2004</td><td>n.</td></tr>
<tr><td>Importo della trattenuta sindacale
(importo unitario medio mensile)</td><td>valore in €</td></tr>
<tr><td>Data di trasmissione della scheda
alla organizzazione sindacale</td><td></td></tr>
<tr><td>Firma del rappresentante sindacale</td><td></td></tr>
<tr><td>In caso di mancata firma del
rappresentante sindacale
specificare il motivo</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">Annotazioni</td></tr>
<tr><td colspan="2">Firma del funzionario responsabile</td></tr>
</table>

SCHEDA N. 4 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 4 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 4 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Teramo	
Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso	
Trieste	
Udine	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo	
Totale	

SCHEDA N. 5 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso) *Sindacato (sigla)*		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 5 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 5 - MINISTERI **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C3*** ***INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO***		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Distribuzione provinciale delle deleghe	numero deleghe	numero dipendenti
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 6 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 6 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C2*

Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 7 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 7 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 7 - MINISTERI **PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO** **AREA *C* POSIZIONE GIURIDICA *C1*** ***INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO***		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 8 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 8 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 8 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 8 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE *A* E *B* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Teramo	
Terni	
Torino	
Trapani	
Trento	
Treviso	
Trieste	
Udine	
Varese	
Venezia	
Verbania	
Vercelli	
Verona	
Vibo Valentia	
Vicenza	
Viterbo	
Totale	

SCHEDA N. 9 - MINISTERI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

RILEVAZIONE DELEGHE 31 DICEMBRE 2004

SCHEDA N. 1 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

Amministrazione

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2004	*n. deleghe al 31.12.2004*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- personale delle qualifiche ad esaurimento			**n. 4**
- area ***terza fasce retributive F4, F5*** (ex C3 e C3S). ***F6, F7***			**n. 5**
- area ***terza fascia retributiva F3*** (ex C2)			**n. 6**
- area ***terza fasce retributive F1 e F2*** (ex C1 e C1S)			**n. 7**
- aree ***prima e seconda*** *(tutto il personale)*			**n. 8**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 9**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 8453 del 17 nov. 2004

SCHEDA N. 2 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)

Sindacato (sigla)

Numero deleghe al 31.12.2004 **n.**

	numero deleghe	*sigla oo.ss.*
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:		

Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 2 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		

SCHEDA N. 2 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		

SCHEDA N. 2 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI **DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO**		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese *Venezia*		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 4 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 4 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 4 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
PERSONALE DELLE QUALIFICHE AD ESAURIMENTO

Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA
FASCE RETRIBUTIVE F4, F5 (EX C3 E C3S), F6, F7

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso) *Sindacato (sigla)*		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 5 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA
FASCE RETRIBUTIVE F4, F5 (EX C3 E C3S), F6, F7

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 5 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA TERZA FASCE RETRIBUTIVE F4, F5 (EX C3 E C3S), F6, F7		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 5 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA
FASCE RETRIBUTIVE F4, F5 (EX C3 E C3S), F6, F7

Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 6 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *TERZA*
FASCIA RETRIBUTIVA F3 (EX C2)

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 6 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA *TERZA*
FASCIA RETRIBUTIVA F3 (EX C2)

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 6 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *TERZA* *FASCIA RETRIBUTIVA F3* (EX C2)		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 6 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA *TERZA* *FASCIA RETRIBUTIVA F3* (*EX C2*)		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 7 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA
FASCE RETRIBUTIVE F1 E F2 (EX C1 E C1S)

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	n.	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREA TERZA
FASCE RETRIBUTIVE F1 E F2 (EX C1 E C1S)

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 7 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA TERZA FASCE RETRIBUTIVE F1 E F2 (EX C1 E C1S)		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 7 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREA TERZA FASCE RETRIBUTIVE F1 E F2 (EX C1 E C1S)		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 8 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE PRIMA E SECONDA *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
	numero deleghe	***sigla oo.ss.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:		
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 8 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE PRIMA E SECONDA *(TUTTO IL PERSONALE)*

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 8 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO AREE PRIMA E SECONDA *(TUTTO IL PERSONALE)*		
Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		

SCHEDA N. 8 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
AREE PRIMA E SECONDA ***(TUTTO IL PERSONALE)***

Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 9 - PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale *In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo*	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO
REGIONI
AUTONOMIE LOCALI

RILEVAZIONE DELEGHE
31 DICEMBRE 2004

SCHEDA N. 1 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI

AVVERTENZA **: DA COMPILARE ANCHE NEL CASO IN CUI NON ESISTANO DELEGHE RILASCIATE A SINDACATI**

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2004	***n. deleghe al 31.12.2004***	***schede da compilare***
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Segretario comunale e provinciale *(nel caso di segretario a scavalco la scheda va compilata solo da parte dell'ente capofila)*			**n. 4**
3 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- categoria ***D*** posizione giuridica ***D3*** *indipendentemente dalla progressione economica all'interno della categoria*			**n. 5**
- categoria ***D*** posizione giuridica ***D1*** *indipendentemente dalla progressione economica all'interno della categoria*			**n. 6**
- categorie ***A*** - ***B*** - ***C*** *(tutto il personale)*			**n. 7**
Totale 3			
4 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 8**
Totale generale (1+2+3+4)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente o Responsabile del Servizio

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 8453 del 17 nov. 2004

SCHEDA N. 2 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 3 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 4 - REGIONI - AUTONOMIE LOCALI
SEGRETARIO COMUNALE E PROVINCIALE

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

N.B. indicare quanto segue:
Il Segretario Comunale e/o Provinciale è titolare di incarico presso:

- il Comune di ....

- la Provincia di ....

Nel caso in cui sia a scavalco tra più Comuni indicare di seguito il nome degli stessi.
Comuni di:

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 5 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* POSIZIONE GIURIDICA *D3*

INDIPENDENTEMENTE DALLA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELLA CATEGORIA

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	n.	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 6 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* POSIZIONE GIURIDICA *D1*
INDIPENDENTEMENTE DALLA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELLA CATEGORIA

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIE *A - B - C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente		
Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 8 - REGIONI E AUTONOMIE LOCALI
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

COMPARTO
SANITA'
RILEVAZIONE DELEGHE
31 DICEMBRE 2004

SCHEDA N. 1 - SANITA'

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2004	*n. deleghe al 31.12.2004*	*schede da compilare*
1 -Dirigenza medica, veterinaria e odontoiatrica a tempo indeterminato di cui:			
- Medici			**n. 2**
- Odontoiatri			**n. 3**
- Veterinari			**n. 4**
Totale 1			
2 -Dirigenza medica, veterinaria e odontoiatrica a tempo determinato			**n. 5**
3 -Dirigenza dei ruoli sanitario, professionale, tecnico e amministrativo a tempo indeterminato di cui:			
- Biologi			**n. 6**
- Chimici			**n. 7**
- Farmacisti			**n. 8**
- Fisici			**n. 9**
- Psicologi			**n. 10**
- Architetti			**n. 11**
- Avvocati			**n. 12**
- Geologi			**n. 13**
- Ingegneri			**n. 14**
- Amm.vi, ruolo tecnico, ruolo prof. sanitarie, altri			**n. 15**
Totale 3			
4 -Dirigenza dei ruoli sanitario, professionale, tecnico e amministrativo a tempo determinato			**n. 16**
5 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- categoria ***D*** posizione giuridica ***DS*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 17**
- categoria ***D*** posizione giuridica ***D*** *indipendentemente dallo sviluppo economico attribuito*			**n. 18**
- categorie ***A - B - BS - C*** *(tutto il personale)*			**n. 19**
Totale 5			
6 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 20**
Totale generale (1+2+3+4+5+6)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono Fax E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 8453 del 17 nov. 2004

SCHEDA N. 2 - SANITA'
DIRIGENZA MEDICA, VETERINARIA E ODONTOIATRICA
A TEMPO INDETERMINATO
MEDICI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
	numero deleghe	*sigla oo.ss.*
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:		
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 3 - SANITA'
DIRIGENZA MEDICA, VETERINARIA E ODONTOIATRICA A TEMPO INDETERMINATO
ODONTOIATRI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 4 - SANITA'
DIRIGENZA MEDICA, VETERINARIA E ODONTOIATRICA
A TEMPO INDETERMINATO
VETERINARI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 5 - SANITA'
DIRIGENZA MEDICA, VETERINARIA E ODONTOIATRICA A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 6 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
BIOLOGI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 7 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
CHIMICI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 8 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
FARMACISTI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 9 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
FISICI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 10 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
PSICOLOGI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile) ***Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale***	**valore in €**	
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 12 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
AVVOCATI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 13 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
GEOLOGI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 14 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
INGEGNERI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 15 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO INDETERMINATO
AMMINISTRATIVI, RUOLO TECNICO, RUOLO PROFESSIONI SANITARIE E ALTRI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 16 - SANITA'
DIRIGENZA DEI RUOLI SANITARIO, PROFESSIONALE, TECNICO E AMMINISTRATIVO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 17 - SANITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* POSIZIONE GIURIDICA *DS*
INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune	**Provincia**	
Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 18 - SANITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* POSIZIONE GIURIDICA *D*

INDIPENDENTEMENTE DALLO SVILUPPO ECONOMICO ATTRIBUITO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale ***Firma del rappresentante sindacale***		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 19 - SANITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIE *A - B - BS - C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	n.	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 20 - SANITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Azienda/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

COMPARTO
SCUOLA
RILEVAZIONE DELEGHE
31 DICEMBRE 2004

SCHEDA N. 1 - SCUOLA

Amministrazione

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2004	*n. deleghe al 31.12.2004*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti scolastici a tempo indeterminato			**n. 2**
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- Direttori dei servizi generali ed amministrativi			**n. 3**
- Tutto il rimanente personale docente e ata			**n. 4**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 5**
Totale generale (1+2+3)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 8453 del 17 nov. 2004

SCHEDA N. 2 - SCUOLA
DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	n.	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 2 - SCUOLA
DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO INDETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	numero deleghe	numero dipendenti
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		
Lecco		

SCHEDA N. 2 - SCUOLA
DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO INDETERMINATO

Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		

SCHEDA N. 2 - SCUOLA
DIRIGENTI SCOLASTICI A TEMPO INDETERMINATO

Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 3 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 3 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Distribuzione provinciale delle deleghe	***numero deleghe***	***numero dipendenti***
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		

SCHEDA N. 3 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Latina		
Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		

SCHEDA N. 3 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
DIRETTORI DEI SERVIZI GENERALI ED AMMINISTRATIVI

Taranto		
Teramo		
Terni		
Torino		
Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 4 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
TUTTO IL RIMANENTE PERSONALE DOCENTE E ATA

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo del contributo sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 4 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
TUTTO IL RIMANENTE PERSONALE DOCENTE E ATA

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		

SCHEDA N. 4 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
TUTTO IL RIMANENTE PERSONALE DOCENTE E ATA

Lecce		
Lecco		
Livorno		
Lodi		
Lucca		
Macerata		
Mantova		
Massa		
Matera		
Messina		
Milano		
Modena		
Napoli		
Novara		
Nuoro		
Oristano		
Padova		
Palermo		
Parma		
Pavia		
Perugia		
Pesaro e Urbino		
Pescara		
Piacenza		
Pisa		
Pistoia		
Pordenone		
Potenza		
Prato		
Ragusa		
Ravenna		
Reggio di Calabria		
Reggio nell'Emilia		
Rieti		
Rimini		
Roma		
Rovigo		
Salerno		
Sassari		
Savona		
Siena		
Siracusa		
Sondrio		
Taranto		
Teramo		

SCHEDA N. 4 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
TUTTO IL RIMANENTE PERSONALE DOCENTE E ATA

Terni		
Torino		
Trapani		
Trento *Treviso* *Trieste*		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania		
Vercelli		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

SCHEDA N. 5 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Distribuzione provinciale delle deleghe	*numero deleghe*	*numero dipendenti*
Agrigento		
Alessandria		
Ancona		
Aosta		
Arezzo		
Ascoli Piceno		
Asti		
Avellino		
Bari		
Belluno		
Benevento		
Bergamo		
Biella		
Bologna		
Bolzano		
Brescia		
Brindisi		
Cagliari		
Caltanissetta		
Campobasso		
Caserta		
Catania		
Catanzaro		
Chieti		
Como		
Cosenza		
Cremona		
Crotone		
Cuneo		
Enna		
Ferrara		
Firenze		
Foggia		
Forlì		
Frosinone		
Genova		
Gorizia		
Grosseto		
Imperia		
Isernia		
La Spezia		
L'Aquila		
Latina		
Lecce		

SCHEDA N. 5 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Lecco	
Livorno	
Lodi	
Lucca	
Macerata	
Mantova	
Massa	
Matera	
Messina	
Milano	
Modena	
Napoli	
Novara	
Nuoro	
Oristano	
Padova	
Palermo	
Parma	
Pavia	
Perugia	
Pesaro e Urbino	
Pescara	
Piacenza	
Pisa	
Pistoia	
Pordenone	
Potenza	
Prato	
Ragusa	
Ravenna	
Reggio di Calabria	
Reggio nell'Emilia	
Rieti	
Rimini	
Roma	
Rovigo	
Salerno	
Sassari	
Savona	
Siena	
Siracusa	
Sondrio	
Taranto	
Teramo	
Terni	
Torino	

SCHEDA N. 5 - SCUOLA
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Trapani		
Trento		
Treviso		
Trieste		
Udine		
Varese		
Venezia		
Verbania *Vercelli*		
Verona		
Vibo Valentia		
Vicenza		
Viterbo		
Totale		

COMPARTO UNIVERSITA'

RILEVAZIONE DELEGHE
31 DICEMBRE 2004

SCHEDA N. 1 - UNIVERSITA'

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

	n. dipendenti al 31.12.2004	*n. deleghe al 31.12.2004*	*schede da compilare*
1 - Dirigenti			
- a tempo indeterminato			**n. 2**
- a tempo determinato			**n. 3**
Totale 1			
2 - Personale del comparto a tempo indeterminato di cui:			
- categoria ***EP*** posizione giuridica ***EP4*** *indipendentemente dalla progressione economica all'interno della categoria*			**n. 4**
- categoria ***EP*** posizione giuridica ***EP2*** *indipendentemente dalla progressione economica all'interno della categoria*			**n. 5**
- categoria ***EP*** posizione giuridica ***EP1***			**n. 6**
- categoria ***D*** posizione giuridica ***D2*** *indipendentemente dalla progressione economica all'interno della categoria*			**n. 7**
- categoria ***D*** posizione giuridica ***D1***			**n. 8**
- categorie ***B*** e ***C*** *(tutto il personale)*			**n. 9**
Totale 2			
3 - Personale del comparto a tempo determinato			**n. 10**
4 - Lettori, collaboratori ed esperti linguistici a tempo indeterminato			**n. 11**
5 - Lettori, collaboratori ed esperti linguistici a tempo determinato			**n. 12**
6 - Docenti incaricati esterni			**n. 13**
7 - Personale non contrattualizzato: Docenti e Ricercatori			**n. 14**
Totale generale (1+2+3+4+5+6+7)			

Funzionario responsabile della rilevazione

Cognome e nome

Telefono

Fax

E-mail

Firma del Dirigente

Per la compilazione e l'invio delle schede cfr. Circolare Aran n. 8453 del 17 nov. 2004

SCHEDA N. 2 - UNIVERSITA'
DIRIGENTI A TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 3 - UNIVERSITA'
DIRIGENTI A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso) *Sindacato (sigla)*	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 4 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *EP* POSIZIONE GIURIDICA *EP4*
INDIPENDENTEMENTE DALLA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELLA CATEGORIA

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 5 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *EP* POSIZIONE GIURIDICA *EP2*

INDIPENDENTEMENTE DALLA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELLA CATEGORIA

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 6 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *EP* POSIZIONE GIURIDICA *EP1*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	*numero deleghe*	*sigla oo.ss.*
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		
Annotazioni		
Firma del funzionario responsabile		

SCHEDA N. 7 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* POSIZIONE GIURIDICA *D2*

INDIPENDENTEMENTE DALLA PROGRESSIONE ECONOMICA ALL'INTERNO DELLA CATEGORIA

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 8 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *D* POSIZIONE GIURIDICA *D1*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 9 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA *B* E *C* *(TUTTO IL PERSONALE)*

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso) *Sindacato (sigla)*		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
	numero deleghe	***sigla oo.ss.***
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:		
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 10 - UNIVERSITA'
PERSONALE DEL COMPARTO A TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 11 - UNIVERSITA'
LETTORI, COLLABORATORI ED ESPERTI LINGUISTICI
TEMPO INDETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)		
Sindacato (sigla)		
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**	
Di cui deleghe espresse anche in favore di altre organizzazioni sindacali:	***numero deleghe***	***sigla oo.ss.***
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**	
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale		
Firma del rappresentante sindacale		
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo		

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 12 - UNIVERSITA'
LETTORI, COLLABORATORI ED ESPERTI LINGUISTICI
TEMPO DETERMINATO

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale *In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo*	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

SCHEDA N. 13 - UNIVERSITA' DOCENTI INCARICATI ESTERNI	
Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe	
Amministrazione/Ente	
Comune	**Provincia**
Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	**valore in €**
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	
Annotazioni	
Firma del funzionario responsabile	

SCHEDA N. 14 - UNIVERSITA'
PERSONALE NON CONTRATTUALIZZATO
DOCENTI E RICERCATORI

Compilare una scheda per ogni organizzazione sindacale a cui sono state rilasciate deleghe

Amministrazione/Ente

Comune **Provincia**

Sindacato (denominazione per esteso)	
Sindacato (sigla)	
Numero deleghe al 31.12.2004	**n.**
Importo della trattenuta sindacale (importo unitario medio mensile)	valore in €
Data di trasmissione della scheda alla organizzazione sindacale	
Firma del rappresentante sindacale	
In caso di mancata firma del rappresentante sindacale specificare il motivo	

Annotazioni

Firma del funzionario responsabile

04A11296

GIANFRANCO TATOZZI, *direttore* FRANCESCO NOCITA, *redattore*

(G403140/1) Roma, 2004 - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A. - S.